

《メルフェス 2017 あかいくつ劇場 上演参加申し込み用紙》

劇団名 (グループ名) ※左詰めで記入														
記入例	人	形	劇	団	メ	ル	ヘ	ン	ド	リ	ー	ム		
主な活動地区・地域									第1回全体会 4/15(土) 参加 ・ 不参加 第2回全体会 5/13(土) 参加 ・ 不参加 ※当てはまる箇所を○で囲んでください					
連絡担当者 氏名	(ふりがな)													
住所 〒														
携帯番号					TEL					FAX				
携帯 mail					E-mail (PC)									

●演目について ※ セッティング時間、撤収時間などご不明な点はお問い合わせ下さい。

演目名 ※一字一マスに左詰めで記入	上演時間	分	※プログラムに反映しますので正確な申告をお願いします。										
作品のあらすじ										人形の種類(形態)			
										参加人数 人 (出演者 人)			
										・舞台セッティング時間 分			
										・上演後の撤収時間 分			
幕前での上演: 可能 ・ 不可能 (どちらかを○で囲んでください)													

●間口・ケコミについて ※あかいくつ劇場のケコミの高さは 110～150cm ← 2cm 刻みで調節可能

	あかいくつ劇場のケコミ使用	劇団のケコミを持ち込む	ケコミ無し・その他(平台利用など)
間口	cm	cm	
ケコミの高さ	cm	cm	

●背景幕について (下記希望欄に ○ をつけて下さい。)

大黒幕を使用		中割幕を使用		ホリゾン幕を使用		リハで決定	
--------	--	--------	--	----------	--	-------	--

●上演日について ※上演できない時間枠全てに × をご記入下さい。

	6/3 (土)	6/4 (日)	6/10 (土)	6/11 (日)
AM				指定劇団リハーサル
PM				指定劇団上演

●リハーサルについて

※参加できない時間枠に × をご記入ください。

	6/2 (金)	6/9 (金)
AM		
PM		

- ※ リハーサルでは主に舞台上での人形と装置の配置確認、照明合わせ、音響チェックをします。
- ※ リハーサルでは通し練習はできません。
- ※ 使用機材・照明・音響に関しましては、別途、詳しくお聞きます。

* 上演参加 申し込み締め切り: 2月10日(金) <必着> ※FAX でのみ受付

* 問い合わせ ・ 申し込み用紙 送信先: 横浜人形の家

TEL 045-671-9361 FAX 045-671-9022

<スケジュール>

4月15日(土) 第一回全体会 4F あかいくつ劇場にて 全員 13:30 集合

5月13日(土) 第二回全体会 4F あかいくつ劇場にて 劇団: 13:30 集合 スタッフ: 14:00 集合

6月25日(日) 全体反省会 2F 多目的室にて 13:30~